

JBB AC URG ARA

Nombre de participants : 161



**UFR DE MÉDECINE
ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES**
Université Clermont Auvergne



CLERMONT-FERRAND
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE



Urg'Ara



cnrs



lapsco
laboratoire de psychologie
sociale et cognitive

Prise en charge de l'arrêt cardiaque en circonstances particulières

Journée Arrêt Cardiaque et Cœur
Décembre 2025



Dr Jean-Baptiste Bouillon-Minois
Urgences-SAMU-SMUR
CHU Clermont-Ferrand

CONFLITS D'INTERET



SANOFI AVENTIS FRANCE	avantage	18 mars 2015	Autre	20€
SANOFI AVENTIS FRANCE	avantage	24 mars 2015	Autre	19€
SANOFI AVENTIS FRANCE	avantage	22 avril 2015	Autre	19€
SANOFI AVENTIS FRANCE	avantage	12 octobre 2017	Autre	40€
PFIZER SAS	avantage	12 décembre 2017	Autre	35€
ASTRAZENECA	convention	6 mai 2019	Hospitalité	57€

Internat



Available online at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation

Practice Guideline

European Resuscitation Council Guidelines 2025 Special Circumstances in Resuscitation



Carsten Lott^{a,*,1}, Vlasios Karageorgos^{b,c,1}, Cristian Abelairas-Gomez^{d,e}, Annette Alfonzo^f, Joost Bierens^{g,h}, Steve Cantellowⁱ, Guillaume Debaty^j, Sharon Einav^k, Matthias Fischer^l, Violeta González-Salvado^{m,n}, Robert Greif^o, Bibiana Metelmann^p, Camilla Metelmann^{p,q}, Tim Meyer^r, Peter Paal^s, David Peran^t, Andrea Scapigliati^{u,v}, Anastasia Spartinou^{b,w}, Karl Thies^x, Anatolij Truhlar^{y,z,aa}, Charles D. Deakin^{ab}



Available online at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation

Practice Guideline

European Resuscitation Council Guidelines 2025 Special Circumstances in Resuscitation



Carsten Lott^{a,*,1}, Vlasios Karageorgos^{b,c,1}, Cristian Abelairas-Gomez^{d,e}, Annette Alfonzo^f, Joost Bierens^{g,h}, Steve Cantellowⁱ, **Guillaume Debaty^j, Sharon Einav^k, Matthias Fischer^l, Violeta González-Salvado^{m,n}, Robert Greif^o, Bibiana Metelmann^p, Camilla Metelmann^{p,q}, Tim Meyer^r, Peter Paal^s, David Peran^t, Andrea Scapigliati^{u,v}, Anastasia Spartinou^{b,w}, Karl Thies^x, Anatolij Truhlar^{y,z,aa}, Charles D. Deakin^{ab}**



[illegible]

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Traumatique

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Traumatique

Noyade

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

En salle de coronarographie Noyade Traumatique Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

En salle de coronarographie Asthme Noyade Traumatique Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperthermie

Asthme

Traumatique

En salle de coronarographie

Noyade

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperthermie

Asthme

Chez les patients dialysés

En salle de coronarographie

Noyade

Traumatique

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperthermie
En salle de coronarographie

Hypocalcémie
Asthme
Noyade

Chez les patients dialysés
Traumatique
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperthermie
En salle de coronarographie

Hypocalcémie
Asthme
Noyade

Au bloc opératoire
Chest les patients dialysés
Traumatique
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperthermie
En salle de coronarographie

Hypocalcémie
Asthme

Hypothermie
Noyade

Chez les patients dialysés
Traumatique

Au bloc opératoire
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Toxicité des anesthésiques locaux
En salle de coronarographie

Hyperthermie

Hypocalcémie
Asthme

Noyade

Hypothermie
Traumatique

Chez les patients dialysés

Au bloc opératoire
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Occlusion myocardique aiguë

Toxicité des anesthésiques locaux Hypothermie Au bloc opératoire

Hyperthermie Hypocalcémie

Asthme Chez les patients dialysés

Traumatique

En salle de coronarographie Noyade Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Pendant un transport Occlusion myocardique aiguë

Toxicité des anesthésiques locaux Hypothermie Au bloc opératoire

Hyperthermie Hypocalcémie

Asthme Chez les patients dialysés

Traumatique

En salle de coronarographie Noyade Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperkaliémie	Pendant un transport	Occlusion myocardique aiguë	
Toxicité des anesthésiques locaux	Hypocalcémie	Hypothermie	Au bloc opératoire
Hyperthermie	Asthme	Chez les patients dialysés	
En salle de coronarographie	Noyade	Traumatique	Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

	Hypokaliémie		
Hyperkaliémie	Pendant un transport	Occlusion myocardique aiguë	
Toxicité des anesthésiques locaux	Hypocalcémie	Hypothermie	Au bloc opératoire
Hyperthermie	Asthme	Chez les patients dialysés	
En salle de coronarographie	Noyade	Traumatique	Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperkaliémie
Toxicité des anesthésiques locaux
Hyperthermie
En salle de coronarographie

Hypokaliémie
Pendant un transport
Hypocalcémie
Asthme
Noyade

BPCO
Hypothermie
Chez les patients dialysés
Traumatique
Au cours de la grossesse

Chez les patients avec un pectus excavatum
Occlusion myocardique aiguë
Au bloc opératoire

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Hyperkaliémie
Toxicité des anesthésiques locaux
Hyperthermie
En salle de coronarographie

Hypokaliémie
Pendant un transport
Hypocalcémie
Asthme
Noyade

BPCO
Hypothermie
Chez les patients dialysés
Traumatique
Au cours de la grossesse

Chez les patients avec un pectus excavatum
Occlusion myocardique aiguë
Au bloc opératoire

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Au cours d'une activité sportive
BPCO
Chez les patients avec un pectus excavatum
Hypokaliémie
Hyperkaliémie
Pendant un transport
Occlusion myocardique aiguë
Toxicité des anesthésiques locaux
Hypothermie
Au bloc opératoire
Hypocalcémie
Hyperthermie
Chez les patients dialysés
Asthme
Traumatique
En salle de coronarographie
Noyade
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Embolie Pulmonaire
Au cours d'une activité sportive
BPCO
Chez les patients avec un pectus excavatum
Hypokaliémie
Hyperkaliémie
Pendant un transport
Occlusion myocardique aiguë
Toxicité des anesthésiques locaux
Hypothermie
Au bloc opératoire
Hypocalcémie
Hyperthermie
Chez les patients dialysés
Asthme
Traumatique
En salle de coronarographie
Noyade
Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

En chirurgie cardiaque / avec assistance ventriculaire

Embolie Pulmonaire

Au cours d'une activité sportive

BPCO

Chez les patients avec un pectus excavatum

Hypokaliémie

Hyperkaliémie

Pendant un transport

Occlusion myocardique aigue

Toxicité des anesthésiques locaux

Hypothermie

Au bloc opératoire

Hypocalcémie

Hyperthermie

Chez les patients dialysés

Asthme

Traumatique

En salle de coronarographie

Noyade

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

En chirurgie cardiaque / avec assistance ventriculaire

Embolie Pulmonaire

Au cours d'une activité sportive

Hypercalcémie

Chez les patients avec un pectus excavatum

BPCO

Hypokaliémie

Hyperkaliémie

Pendant un transport

Occlusion myocardique aigue

Toxicité des anesthésiques locaux

Hypothermie

Au bloc opératoire

Hypocalcémie

Hyperthermie

Chez les patients dialysés

Asthme

Traumatique

En salle de coronarographie

Noyade

Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

	Intoxications	En chirurgie cardiaque / avec assistance ventriculaire
	Hypercalcémie	Embolie Pulmonaire
Au cours d'une activité sportive	BPCO	
	Hypokaliémie	Chez les patients avec un pectus excavatum
Hyperkaliémie	Pendant un transport	Occlusion myocardique aigue
Toxicité des anesthésiques locaux	Hypocalcémie	Hypothermie
		Au bloc opératoire
Hyperthermie	Asthme	Chez les patients dialysés
		Traumatique
En salle de coronarographie	Noyade	Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

	Intoxications	En chirurgie cardiaque / avec assistance ventriculaire
Anaphylaxie	Hypercalcémie	Embolie Pulmonaire
Au cours d'une activité sportive	BPCO	
	Hypokaliémie	Chez les patients avec un pectus excavatum
Hyperkaliémie	Pendant un transport	Occlusion myocardique aigue
Toxicité des anesthésiques locaux	Hypocalcémie	Hypothermie
		Au bloc opératoire
Hyperthermie	Asthme	Chez les patients dialysés
		Traumatique
En salle de coronarographie	Noyade	Au cours de la grossesse

QUELLES SONT LES SITUATIONS PARTICULIÈRES ?

Chez les patients obèses
Anaphylaxie

Intoxications
Hypercalcémie

En chirurgie cardiaque / avec assistance ventriculaire
Embolie Pulmonaire

Au cours d'une activité sportive
BPCO

Chez les patients avec un pectus excavatum
Hypokaliémie

Hyperkaliémie
Pendant un transport
Occlusion myocardique aigue

Toxicité des anesthésiques locaux
Hypocalcémie
Hypothermie

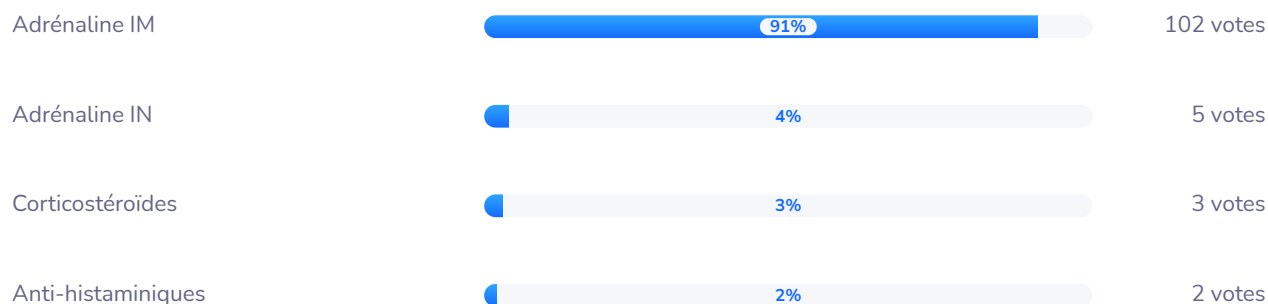
Au bloc opératoire
Hyperthermie

Chez les patients dialysés
Asthme

Traumatique
En salle de coronarographie
Noyade

Au cours de la grossesse

2. Quelles molécules sont recommandées dans la prise en charge d'un arrêt cardiaque sur anaphylaxie? 112 répondants



ANAPHYLAXIE : QUELLES MOLÉCULES?

Arrêt de l'allergène

Adrénaline 0.5 mg IM dès que possible puis passage IV

Remplissage NaCl 0.9% avec monitoring

Antihistaminiques non systématiques

Corticostéroïdes non systématiques





3. Quel ordre de conditionnement dans la prise en charge d'un arrêt cardiaque sur hyperthermie ?

111 répondants

Les combinaisons les plus fréquentes :

14		10		9	
2 Scope		3 Gestion des voies aériennes supérieures		2 Scope	
5 VVP 1		2 Scope		5 VVP 1	
3 Gestion des voies aériennes supérieures		5 VVP 1		4 Température centrale	
4 Température centrale		4 Température centrale		3 Gestion des voies aériennes supérieures	
1 VVP 2		1 VVP 2		1 VVP 2	

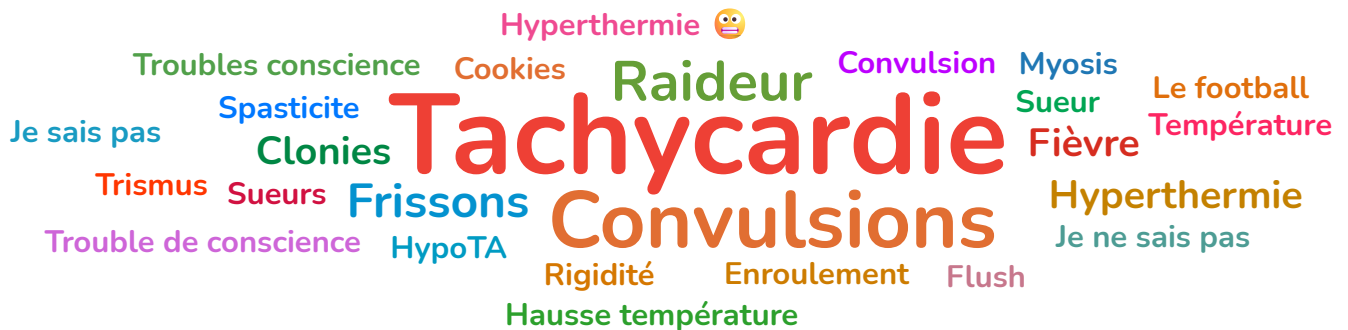
bonne réponse

2 Scope	45
5 VVP 1	42
3 Gestion des voies aériennes supérieures	32
1 VVP 2	15
4 Température centrale	17

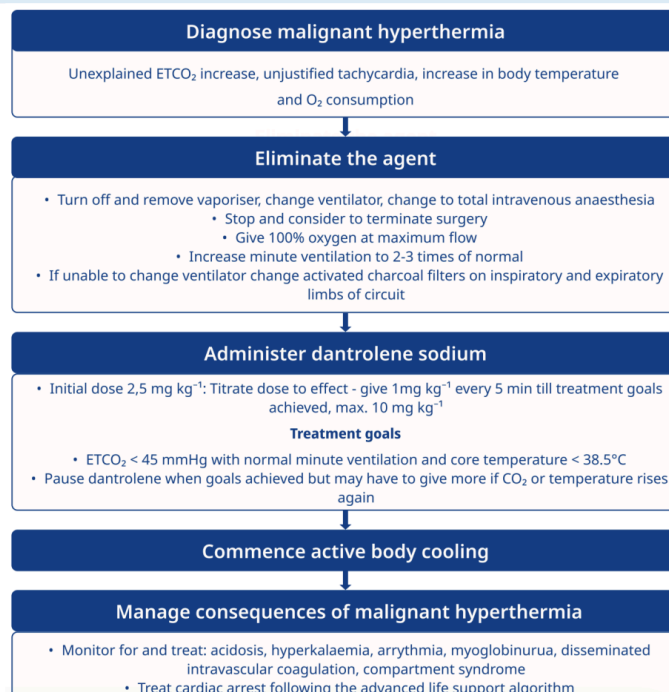


4. Quel est le premier signe d'une hyperthermie maligne aux curares ?

51 répondants



HYPERTHERMIE MALIGNE



ERC 2025



Quel est le premier geste à réaliser lors de la découverte 5. d'une victime ensevelie sous une avalanche en arrêt cardiaque ?

37 bonnes réponses
sur 97 répondants

Commencer immédiatement les
compressions thoraciques.

14%

14 votes



Dégager complètement la victime de la
neige avant toute manœuvre.

38%

37 votes

Vérifier la perméabilité des voies
aériennes et administrer de l'oxygène si
disponible.

36%

35 votes

Réchauffer la victime avant de débiter la
réanimation.

8%

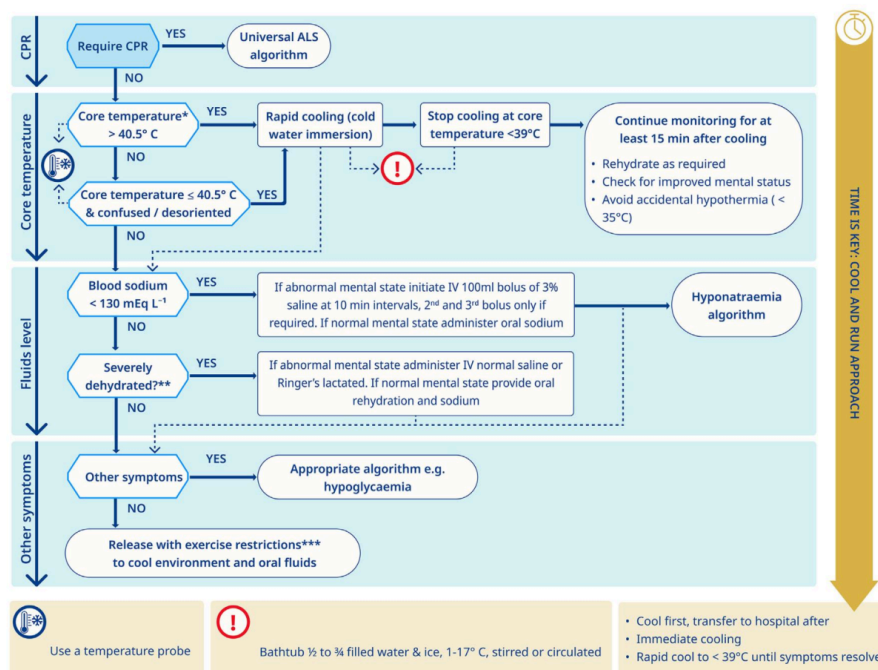
8 votes

Monitorer la température centrale

3%

3 votes

HYPERTHERMIE



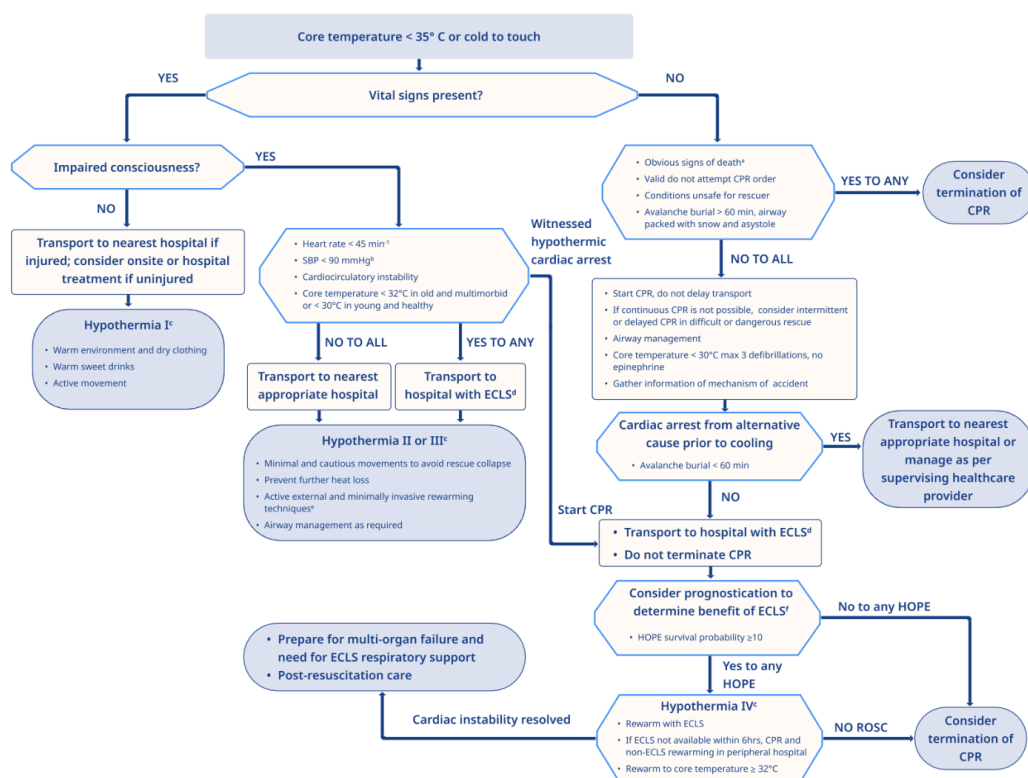
ERC 2025

HYPOTHERMIE : PREMIER GESTE A REALISER CHEZ UN PATIENT

Quel est le premier geste à réaliser lors de la découverte d'une victime ensevelie sous une avalanche en arrêt cardiaque ?

- Commencer immédiatement les compressions thoraciques.
- Dégager complètement la victime de la neige avant toute manœuvre.
- Vérifier la perméabilité des voies aériennes et administrer de l'oxygène si disponible.
- Réchauffer la victime avant de débiter la réanimation.

ERC 2025



ERC 2025



6. NOYADE : EN CAS D'ÉCHEC DE LA RÉANIMATION MÉDICALE INITIALE

75 bonnes réponses
sur 101 répondants

Arrêter la réanimation après 20 minutes si la victime reste en asystolie.



11 votes



Envisager une Réanimation Cardio-Pulmonaire par Circulation Extracorporelle.



75 votes

Réchauffer rapidement la victime avec des couvertures chaudes avant de reprendre la RCP



15 votes

Limiter les compressions thoraciques pour éviter les traumatismes associés



0 votes

Augmenter les bolus d'adrénaline à 2 mg / 3 à 5'



0 votes

NOYADE :

1. Priorité à la sortie de l'eau

Ne pas retarder la sortie de l'eau pour immobiliser la colonne vertébrale si la victime nécessite une réanimation immédiate.

Justification : La survie dépend avant tout de la reprise rapide de la respiration et de la circulation.

2. Début de la réanimation

Commencer par 5 insufflations avec de l'oxygène à 100 % si disponible.

Poursuivre avec le protocole standard de RCP (30 compressions thoraciques pour 2 insufflations).

Pourquoi ? : Les victimes de noyade ont souvent une hypoxie sévère, d'où l'importance de ventiler en premier.

3. Utilisation du matériel d'intubation et de ventilation

Le matériel d'intubation et de ventilation peut être utilisé si le secouriste est formé.

Objectif : Assurer une oxygénation optimale et éviter les complications liées à une ventilation inadaptée.

4. Pression de ventilation progressive

Augmenter progressivement la pression d'insufflation si une pression élevée est nécessaire.

Gérer l'inflation gastrique : Pose de SNG et attention aux pressions trop fortes induisant une ingestion d'air, distension gastrique...

NOYADE :

5. Escalade vers l'ECPR

Envisager l'ECPR si la réanimation initiale échoue, selon les protocoles locaux.

6. Prise en charge de l'hypothermie

Suivre les recommandations spécifiques pour l'hypothermie :

Réchauffement actif (interne et externe).

Éviter un réchauffement trop rapide pour prévenir les arythmies cardiaques.

Continuer la RCP jusqu'à ce que la température centrale atteigne au moins 32–34°C.

ERC 2025



UCA UFR DE MÉDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES Université Clermont Auvergne

CHU CLERMONT-FERRAND CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

Urg'Ara

cnrs

lapsco laboratoire de psychologie sociale et cognitive

Prise en charge de l'arrêt cardiaque en circonstances particulières

Journée Arrêt Cardiaque et Cœur

Décembre 2025

Dr Jean-Baptiste Bouillon-Minois
Urgences-SAMU-SMUR
CHU Clermont-Ferrand